Kleingartenverein
Karlsruhe-Weiherfeld e.V.
Gottlob-Schreber-Weg 2
76199 Karlsruhe

Frau / Herr

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____ _____

Garten-Nr.: ____

Datum: __ __ / __ __ / __ __ __ __ (TT / MM / YYYY)

## FED – Versicherung

Anmeldung / Versicherungs-Nr.: (falls bekannt)

Versicherungssumme: € _____ Beitrag: € ____ , __

Anmeldung der Versicherung ab*) **__ __ / __ __ / __ __ __ __ (TT / MM / YYYY)**

**HHV Versicherung**: JA 1€ pro Jahr

*) Beginn bzw. Änderung nur
zum 01.01. bzw. 01.07. möglich

.....
Unterschrift Gartenpächter:In